



# Gendersensitieve geneeskunde van utopie naar klinische praktijk

Dr Jeanine Roeters van Lennep  
Internist, Vascular Medicine  
Erasmus MC  
Rotterdam, The Netherlands  
email:[j.roetersvanlennep@erasmusmc.nl](mailto:j.roetersvanlennep@erasmusmc.nl)

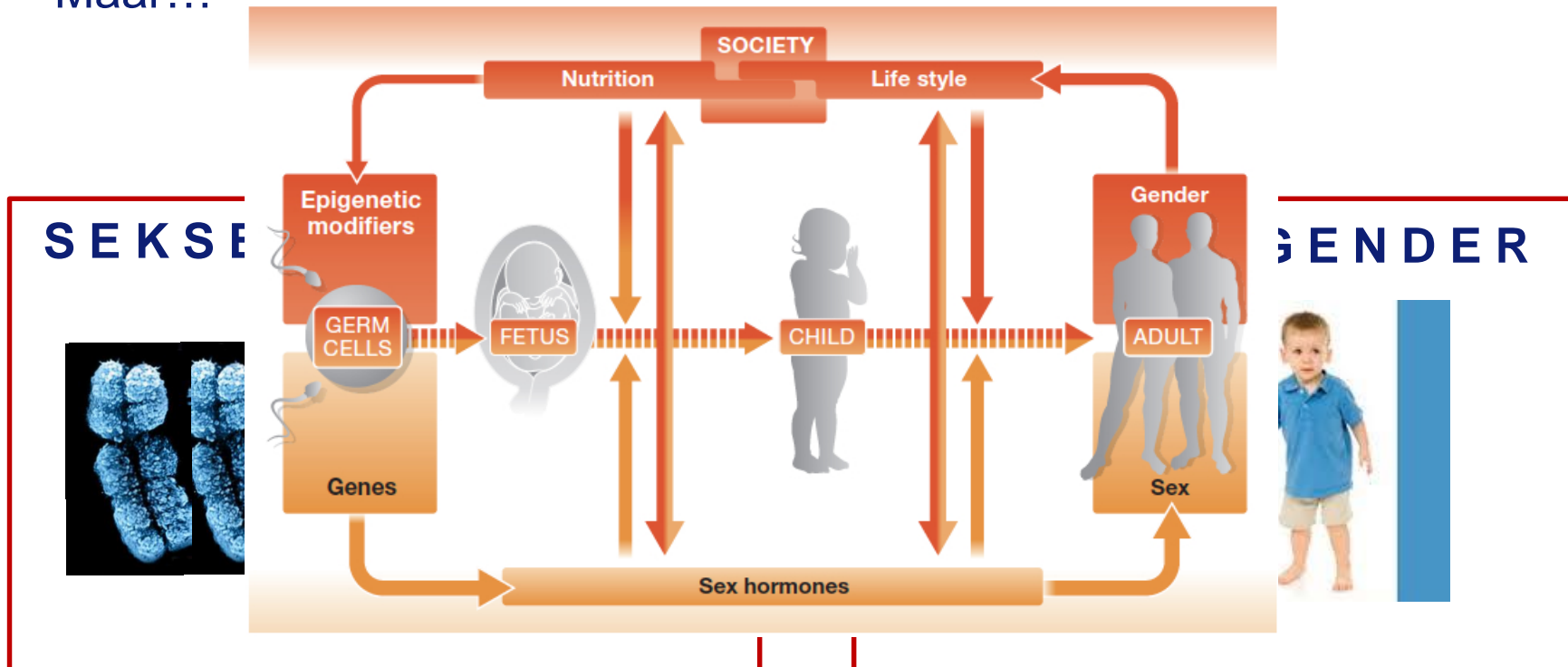
# Allereerst...Wat is gendersensitieve geneeskunde ?

## Gender-sensitive medicine

*the investigation of the ways in which biological sex and gender affect normal human function and the experience of disease*

Bestudeert de manier waarop sekse en gender normale lichaamsfuncties bepalen en de ervaring van ziekte

Maar...



Maar...

OPEN ACCESS Freely available online

April 2012 | Volume 7 | Issue 4 | e34193

 PLOS one

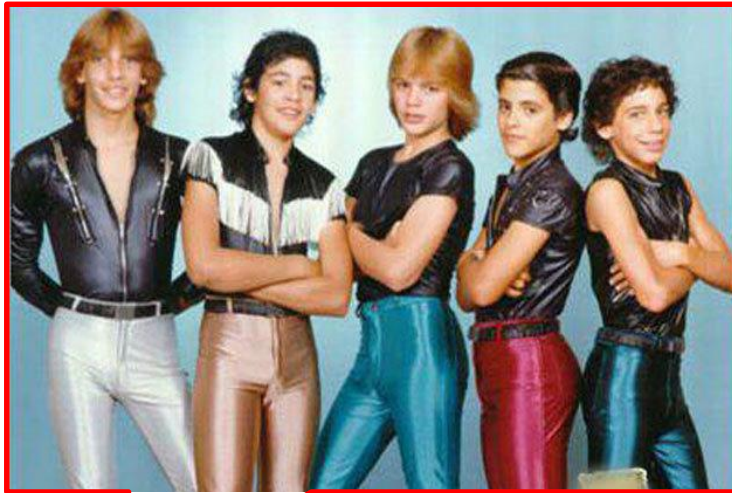
## A Conceptual Muddle: An Empirical Analysis of the Use of 'Sex' and 'Gender' in 'Gender-Specific Medicine' Journals

Anne Hammarström<sup>1\*</sup>, Ellen Annandale<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup> Department of Public Health and Clinical Medicine, Umeå Centre for Gender Studies in Medicine, Research Project Challenging Gender, Umeå University, Umeå, Sweden, <sup>2</sup> Department of Sociology, University of Leicester, Leicester, United Kingdom, <sup>3</sup> Umeå Centre for Gender Studies in Medicine, Research Project Challenging Gender, Umeå University, Umeå, Sweden

**Conclusion:** The use of the concepts of 'sex' and gender' in 'gender-specific medicine' is conceptually muddled. The simple, dualistic and individualised use of these concepts increases the risk of essentialism and reductivist thinking. It therefore highlights the need to clarify the use of the terms 'sex' and 'gender' in medical research and to develop more effective ways of conceptualising the interplay between 'sex' and 'gender' in relation to different diseases.

# Geschiedenis



Standaard =  
Jong  
Volwassen  
Blank  
Man

Emancipatie: man=vrouw

1980

1985

1990

1995

2000

2005

2015

## Geschiedenis

*Women's Health*

**Report of the  
Public Health Service  
Task Force on  
Women's Health Issues**

*Volume I*

1985 NIH Eerste rapport over vrouwen en gezondheid

Task Force om gezondheids issues voor vrouwen te identificeren

1986 beleidsdocument  
Meer vrouwen includeren in studies

1980

1985

1990

1995

2000

2005

2015



# Geschiedenis

THE NEW ENGLAND JOURNAL OF MEDICINE July 25, 1991

## THE YENTL SYNDROME

YENTL, the 19th-century heroine of Isaac Bashevis Singer's short story,<sup>1</sup> had to disguise herself as a man to attend school and study the Talmud. Being "just like a man" has historically been a price women have had to pay for equality. Being different from men has meant being second-class and less than equal for most of recorded time and throughout most of the world. It may therefore be sad, but not surprising, that women

2 NEJM onderzoeken toonden aan

- Vrouwen met verdenking HVZ ontvangen minder diagnostische procedures
- En indien HVZ: minder vaak adequate behandeling



1980

1985

1990

1995

2000

2005

2015

## Geschiedenis

1994 The Food and Drug Administration  
Office of Women's Health (OWH)

### Missie:

Beschermen en verbeteren gezondheid  
vrouwen door beleid, wetenschap en  
bewustwording

- Stimuleren participatie vrouwen in  
trials en sekse/ gender analyses



1980

1985

1990

1995

2000

2005

2015



# Geschiedenis

European Heart Journal (2000) 21, 911-918  
doi:10.1053/euhj.1999.1941, available online at <http://www.idealibrary.com> on IDEAL®

## Gender differences in diagnosis and treatment of coronary artery disease from 1981 to 1997

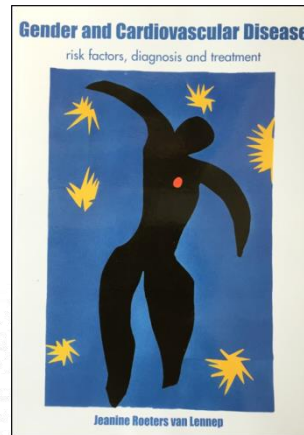
No evidence for the Yentl syndrome

J. E. Roeters van Lennep<sup>1</sup>, A. H. Zwinderman<sup>1</sup>, H. W. O. Roeters van Lennep<sup>2</sup>,  
H. E. Westerveld<sup>3</sup>, H. W. M. Plokker<sup>4</sup>, A. A. Voors<sup>4</sup>, A. V. G. Bruscke<sup>1</sup> and  
E. E. van der Wall<sup>1</sup>

## No Gender Differences in Pacemaker Selection in Patients Undergoing Their First Implantation

JEANINE E. ROETERS VAN LENNEP, AEILKO H. ZWINDERMAN,  
HENK W.O. ROETERS VAN LENNEP,\* NORBERT M. VAN HEMEL,†  
MARTIN J. SCHALIJ, and ERNST E. VAN DER WALL

From the Department of Cardiology, Leiden University Medical Center, Leiden,  
\*Oosterschelde Hospital, Goes, and †Department of Cardiology, University Medical Center Utrecht,  
Utrecht, The Netherlands



2001 Promotie LUMC

Proefschrift:

Gender and Cardiovascular  
disease:  
*risk factors, diagnosis and  
treatment*

1980

1985

1990

1995

2000

2005

2015

## Geschiedenis



ONDERZOEK NAAR VERSCHILLEN

**ALLIANTIE  
GENDER + GEZONDHEID**

2013 Alliantie Gender en Gezondheid

Initiatief WOMEN Inc en Ministerie OCW

Erkenning verschillen mannen en vrouwen in gezondheidszorg

1980

1985

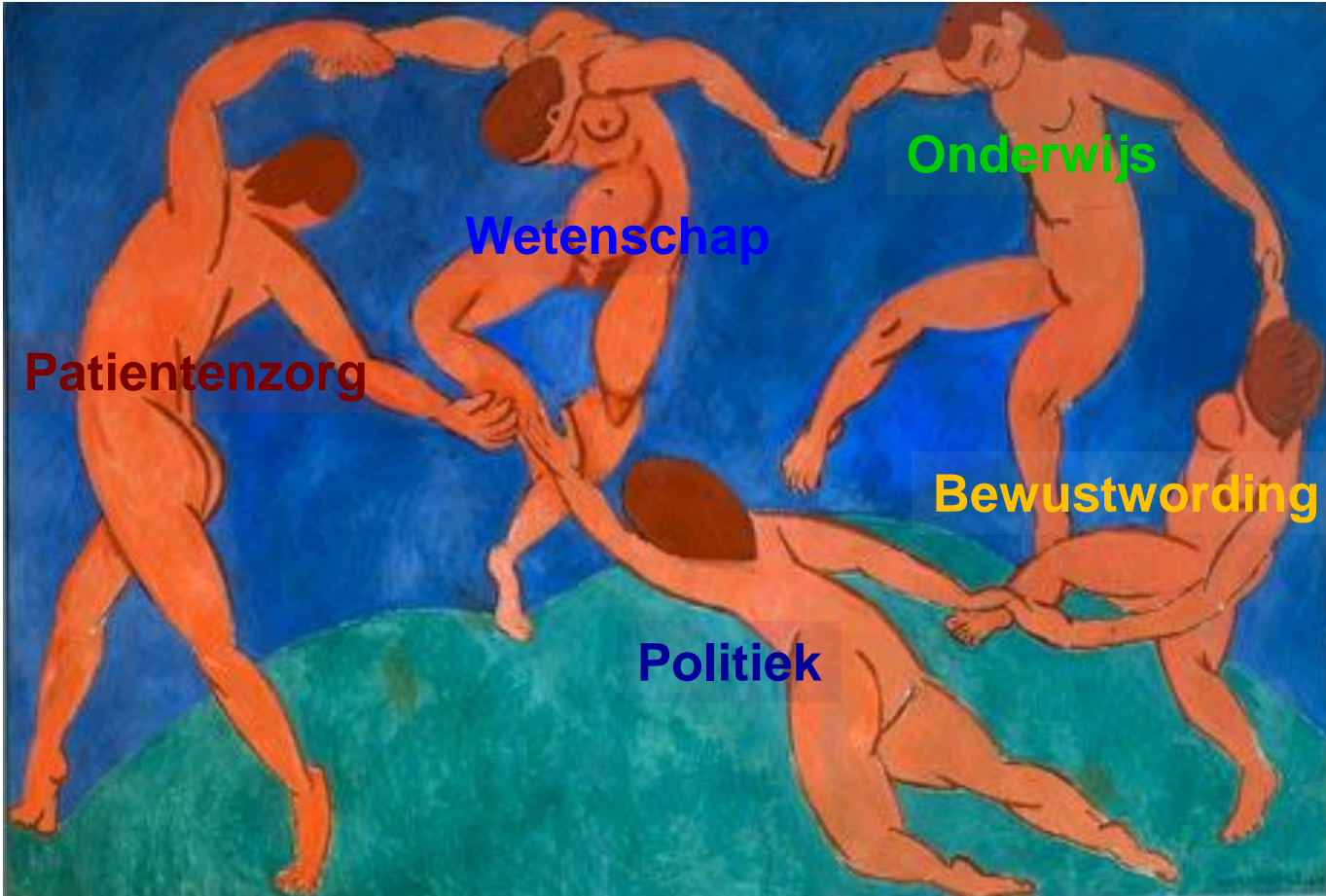
1990

1995

2000

2005

2015



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg



Heeft de dokter een genderbril?

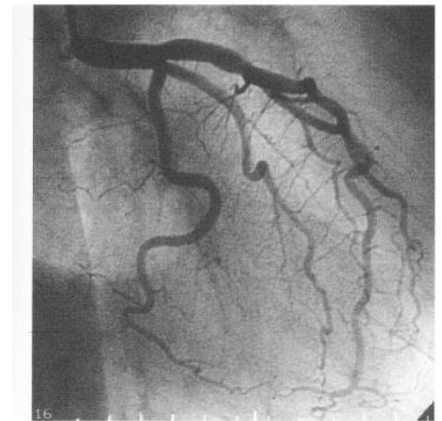
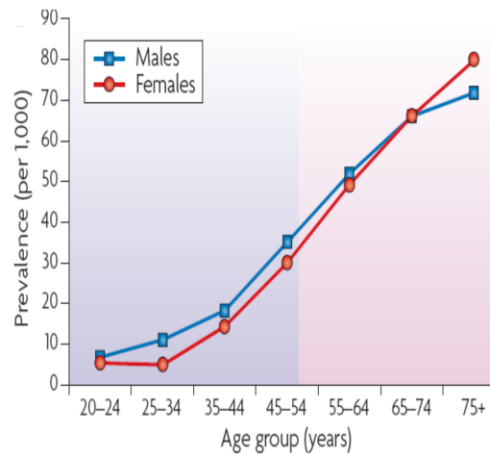


# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg

### Verschillen mannen & vrouwen hart- en vaatziekten

- **Epidemiologie**
  - Leeftijd HVZ
  - Uiting HVZ
  - Betrokken vaatbed
- **Klachten**
- **Ziekte**
- **Risicofactoren**



**Warning Signs of Heart Attack in Women**

Symptoms of myocardial infestation, or heart attack, are different in men and women. Experts say signs of heart attack exhibited in men are not displayed by women!

source: PositiveMed.com



Patientenzorg



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg



Multidisciplinaire zorg gericht op **sekspecifieke** cardiovasculaire RF



### Vrouwspecifiek

sinds

2011 ism Obstetrie FUPEC polikliniek: CVRM na pre-eclampsie

2014 ism Fertilititeit CREW polikliniek : CVRM bij PCOS & POI



### Manspecifiek

sinds

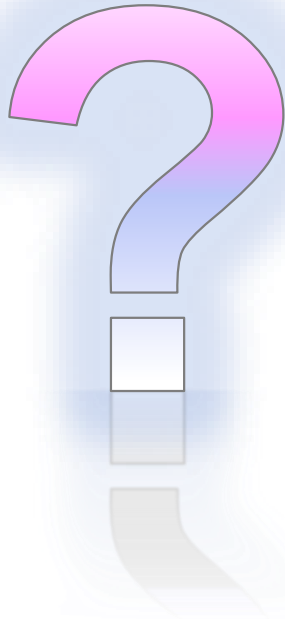
2014 ism Urologie CVRM voor mannen met erectiele dysfunctie

2016 ism Urologie CVRM voor mannen met Klinefelter

# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg

### Sekse specifieke cardiovasculaire markers/ RF in de praktijk



*Leeftijd menopause*

*Erectiele dysfunctie*

*Zwangerschapsdiabetes*

*Voorgeschiedenis pre-eclampsie*

*Onregelmatige cyclus*



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg

### Andere specialismen



**“ Vrouwen hebben andere knieën dat weet iedere orthopeed; de voetbal knietjes van de mannen op zondag kennen wij goed maar sinds de opkomst van vrouwenvoetbal zien wij een epidemie aan nieuwe knie-blessures”**

*Duncan Meuffels, Orthopeed Erasmus MC*



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

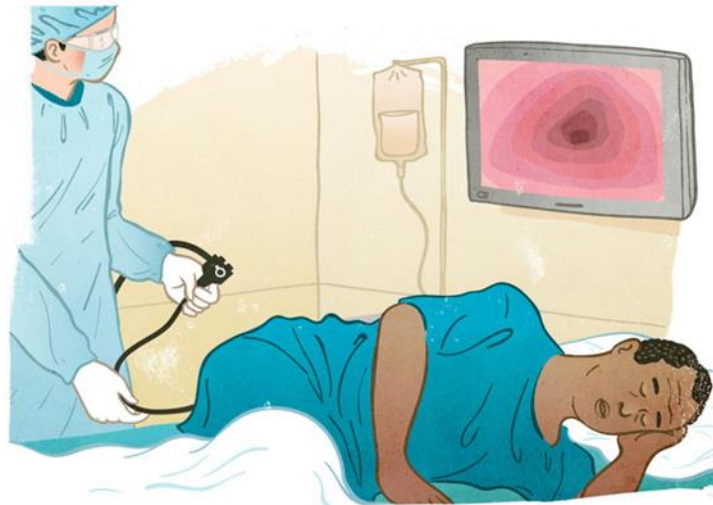
## Patientenzorg



### Andere specialismen

***“Colonoscopie bij vrouwen is lastiger dan bij mannen. Doordat zij een minder gefixeerd colon hebben is het moeilijker om de scope op te voeren en is de belasting vaak hoger”***

*Ernst Kuipers, MDL arts, tevens voorzitter RVB, Erasmus MC*



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg

### Andere specialismen

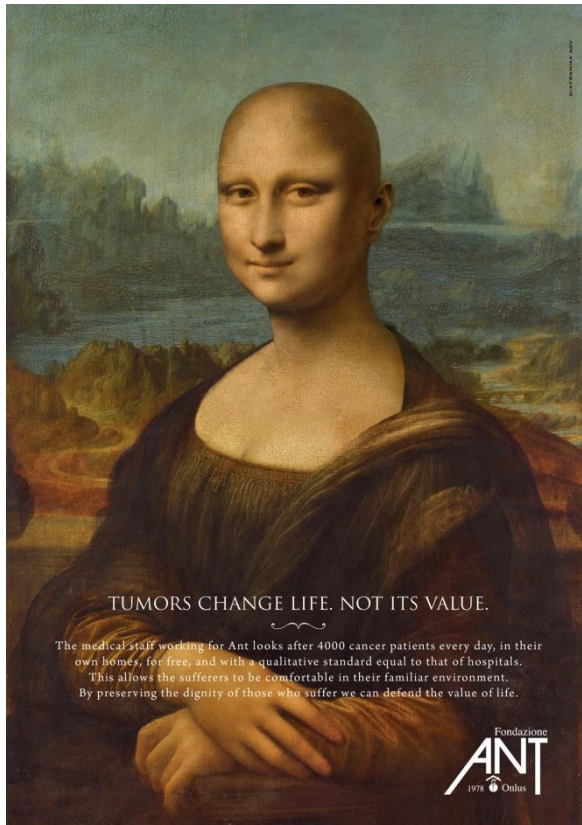
**“Aanvankelijk dacht ik dat sekse en gender geen rol speelde in mijn vakgebied maar toen ik erover nadacht besepte ik mij dat mannen en vrouwen hun klachten echt anders uiten”**

*Mick Metselaar , KNO arts, Erasmus MC*



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg



## Waardegedreven zorg

Uitkomst maten kunnen voor mannen en vrouwen verschillend zijn

Haarverlies bij chemokuur meer impact bij vrouwen

# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Patientenzorg

### Richtlijnen



## Cardiovasculair risicomanagement na een reproductieve aandoening

### INITIATIEF

Nederlandse Vereniging voor Obstetrie en Gynaecologie

### IN SAMENWERKING MET

Nederlands Huisartsen Genootschap

Nederlandse Vereniging voor Cardiologie

Nederlandse Internisten Vereniging

Nederlandse Vereniging voor Neurologie

Nederlandse Vereniging voor Radiologie







# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap





# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk Wetenschap

## THE LANCET

Articles

Volume 376 | Number 10244 | Pages 1-68 | July 3-9, 2010

www.thelancet.com

### A gender-sensitised weight loss and healthy living programme for overweight and obese men delivered by Scottish Premier League football clubs (FFIT): a pragmatic randomised controlled trial



*Kate Hunt, Sally Wyke, Cindy M Gray, Annie S Anderson, Adrian Brady, Christopher Bunn, Peter T Donnan, Elisabeth Fenwick, Eleanor Grieve, Jim Leishman, Euan Miller, Nanette Mutrie, Petra Rauchhaus, Alan White, Shaun Trewick*

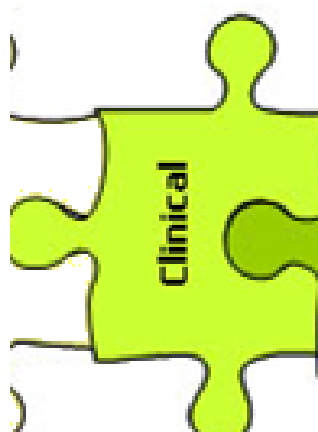


#### Summary

**Background** The prevalence of male obesity is increasing but few men take part in weight loss programmes. We assessed the effect of a weight loss and healthy living programme on weight loss in football (soccer) fans.

*Lancet 2014; 383: 1211-21*

Published Online







# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

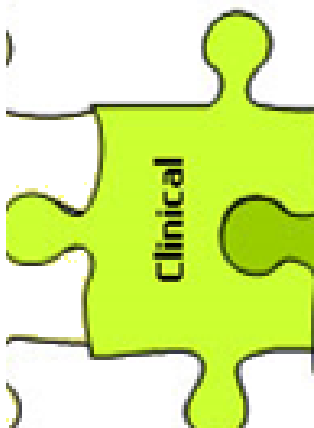
## Wetenschap



EuroFIT biedt u de kans om “als mannen\* onder elkaar” en op uw eigen niveau aan uw gezondheid te werken. EuroFIT duurt 12 weken en richt zich op mannen met overgewicht (BMI > 27 kg/m<sup>2</sup>) in de leeftijd 30-65 jaar, die niet voldoende bewegen en te veel stil zitten.

### WAAROM ZOU IK MEEDOEN?

- Deelname is gratis
- U krijgt 100 euro aan vouchers voor de ADO Den Haag Fanshop als dank voor deelname aan het onderzoek
- U krijgt na afloop van het onderzoek een persoonlijk verslag met jouw gezondheidsresultaten





# Genderspecifieke gezondheidszorg in de praktijk

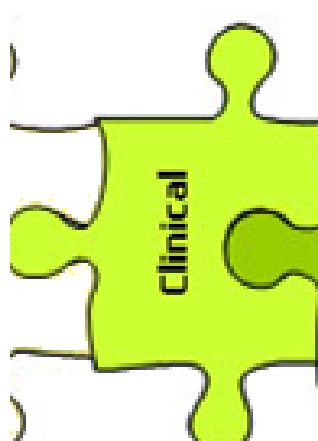
## Wetenschap



Contents lists available at [ScienceDirect](https://www.sciencedirect.com)

### Atherosclerosis

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/atherosclerosis](http://www.elsevier.com/locate/atherosclerosis)



## Maternal inheritance does not predict cholesterol levels in children with familial hypercholesterolemia



Ingunn Narverud <sup>a,b</sup>, Jeanine Roeters van Lennep <sup>c</sup>, Jacob J. Christensen <sup>a,b</sup>,  
Jorie Versmissen <sup>c</sup>, Jon Michael Gran <sup>d</sup>, Per Ole Iversen <sup>a,e</sup>, Pål Aukrust <sup>f,g,h,i,l</sup>,  
Bente Halvorsen <sup>f,g,i</sup>, Thor Ueland <sup>f,g,i,l</sup>, Stine M. Ulven <sup>j</sup>, Leiv Ose <sup>a,b</sup>, Marit B. Veierød <sup>a,d</sup>,  
Eric Sijbrands <sup>c</sup>, Kjetil Retterstøl <sup>a,b</sup>, Kirsten B. Holven <sup>a,k,\*</sup>





# Genderspecifieke gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap

SCIENCE

### *Chilly at Work? Office Formula Was Devised for Men*

By PAM BELLUCK AUG. 3, 2015



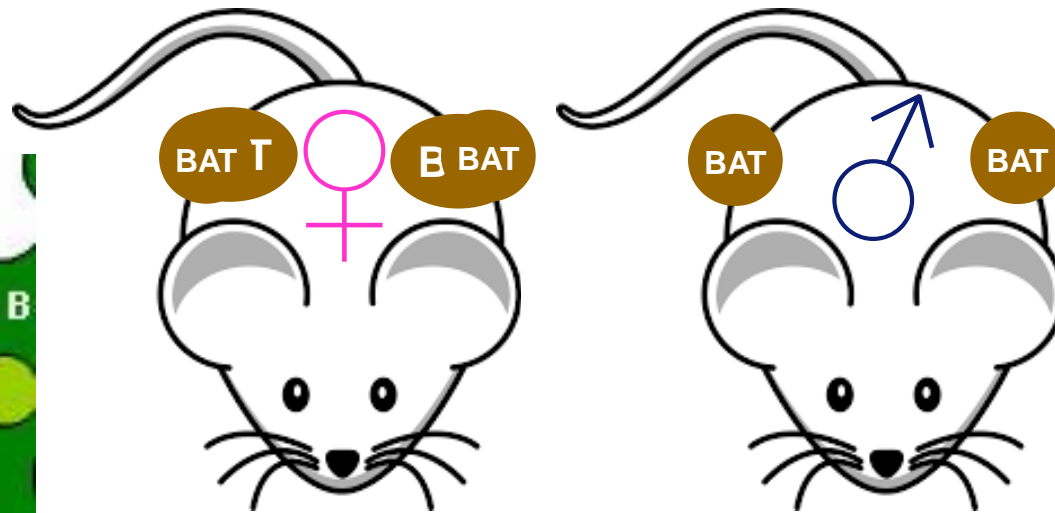
Molly Mahannah wears a sweatshirt and blanket at work in Omaha, wrapping herself up "like a burrito."  
Chris Machian for The New York Times





# Genderspecifieke gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap





# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap





# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap

Wetenschap

## HORIZON 2020

The EU Framework Programme for Research and Innovation

European Commission > Horizon 2020



What is  
Horizon 2020?

Find  
Your area

How to  
Get funding?

News, Events  
& Publications

Projects

Sections navigation

Science with and for Society

Promoting Gender Equality in  
Research and Innovation



Find  
Your area

## Promoting Gender Equality in Research and Innovation

In Horizon 2020 Gender is a cross-cutting issue and is mainstreamed in each of the different parts of the Work Programme, ensuring a more integrated approach to research and innovation.

Three objectives underpin the strategy on gender equality in Horizon 2020:

- Fostering gender balance in research teams, in order to close the gaps in the participation of women.
- Ensuring gender balance in decision-making, in order to reach the target of 40% of the under-represented sex in panels and groups and of 50% in advisory groups.
- Integrating the gender dimension in research and innovation (R&I) content, helps improve the scientific quality and societal relevance of the produced knowledge, technology and/or innovation.

In many topics across the work programme, it is explicitly requested that applicants take into account women as well as men's needs and behaviours. In addition grant beneficiaries commit to promoting equal opportunities and a balanced participation of women and men at all levels in research and innovation teams and in management structures.

VN

VERENIGING VAN NEDERLANDSE  
VROUWELIJKE ARTSEN



2afms





# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap



CIHR INSTITUTE OF  
GENDER AND HEALTH  
SHAPING SCIENCE FOR A HEALTHIER WORLD

<http://www.discoversexandgender.ca/>

Home About Course Catalogue Contact Us English ▾ My Dashboard ▾

You are logged in as Jeanine R

## SEX AND GENDER IN BIOMEDICAL RESEARCH

*An interactive module designed to improve the ability of health researchers and peer reviewers to account for sex and gender in biomedical research involving animals, cells or tissues.*

Start Now





# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Wetenschap



CIHR INSTITUTE OF  
GENDER AND HEALTH  
SHAPING SCIENCE FOR A HEALTHIER WORLD

This is to certify that

**Jeanine Roeters van Lennep**

has successfully completed the CIHR Institute of Gender and Health  
Core Competency Module for Sex and Gender in Biomedical Research.



**Cara Tannenbaum, MD, MSc**  
Scientific Director  
CIHR Institute of Gender & Health



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Bewustwording

Bewust  
wording

WOMEN  
INC

## TALKSHOW 'PROEFPERSONEN GEZOCHT M/V'

Locatie Rotterdam, Erasmus MC  
Datum 29 januari 2015  
Tijd 19.30 uur



Datum: donderdag 29 januari 2015  
Locatie: Erasmus MC, 's-Gravendijkwal 230, 3015 CE Rotterdam  
([download routebeschrijving](#))  
Zaal: Prof. dr. Andries Querido zaal  
Tijd: 19.30 - 21.00 uur (inloop vanaf 18.30 uur)  
Toegang: gratis, aanmelden via het [aanmeldformulier](#) vereist

Meld je aan!

Geneesmiddelen worden weinig op vrouwen getest, ook al zijn vrouwen de grootste

### Mannen en vrouwen zijn echt anders

#### Gezondheidszorg

Hartinfarct, vaatziekten, ze manifesteren zich anders bij vrouwen. Arts en patiënt moeten daar alert op zijn.

Door onze redacteur  
Ingrid Wiseman

**AMSTERDAM.** Alom bekend: drukkende pijn op de borst kan wijzen op een hartinfarct. Veel minder bekend is dat ook zweten en duizeligheid op een hartinfarct kunnen duiden. Althans bij vrouwen. Een onduidelijk symptoom onbekend zijn - bij patiënte en soms bij arts - lopen vrouwen volgens onderzoek een grotere kans te even hartinfarct te overlijden dan mannen. De gezondheidszorg moet meer aandacht hebben voor dit soort 'vrouwenspecifieke' gezondheidsklachten, vindt een alliantie van gezondheidsorganisaties. Morgenavond begint daarom een twee langsoortige medische centra om 'gender en gezondheid op de agenda te zetten'. Te beginnen in het UMC Utrecht, met een bijeenkomst over de overgang.

Initiatiefnemers van de alliantie zijn vrouwenwerk Women Inc, en het ministerie van OCW. 'De zorg bedient vrouwen niet goed genoeg', zegt Marjolijn Blom, programmamaker gezondheid bij Women Inc, en afgestudeerd in geneeskunde. 'Meer aandacht voor seksverschillen betekent betere zorg voor vrouwen.'

Neem hart- en vaatziekten. Een vaatziekte bij mannen manifesteert zich vaker in grotere bloedstroom, in een vrouwenlichaam juist in kleinere. Blom: 'Daarom wordt die ziekte bij vrouwen vaak over het hoofd gezien. Ook de kennis over louter vrouwelijke gezondheidsproblemen schiet tekort, aldus de alliantie. Zoals klachten rond de overgang. Opvliegers, overmatig zweten die associatie zijn verboden. Maar de overgang leidt ook tot een grotere kans op hartklachten. Oestrogenconcentratie nemen af, waardoor het vrouwelijke hormoon heeft een gunstige invloed op chole-

sterolgehalte en bloeddruk. Ook het risico op depressies neemt toe. Blom: 'Jin er is een grotere kans op botontkalking, en een mogelijk verband met hart- en vaatziekten, zo horen wij van specialisten.'

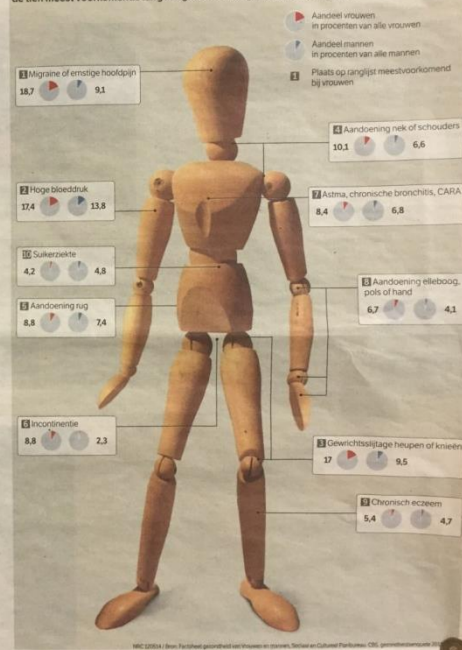
Ook risant voor vrouwen is de gewoonte onder farmaceuten om medicijnen meer op mannen dan op vrouwen te testen. Vrouwen zijn een minder efficiënte onderzoeksgroep' door hun hormoonachtergrond, zegt Blom. 'Daardoor zijn medicijnen makkelijker op mannen te testen. Bij vrouwelijke mensen moet je door de wisselende hormonen het medicijn onder een veel grotere populatie testen, voor eenzelfde zeggingskracht van het onderzoek.'

Voor veel medicijnen geldt een standaarddoosering, terwijl een mannen-

lichaam het geneesmiddel anders kan opnemen dan dat van een vrouw. Vrouwen hebben bovendien 1,5 tot 1,7 keer zoveel kans op bijwerkingen als mannen, zo blijkt uit onderzoek. Het gebrek van geneesmiddelen onder vrouwen is hoger dan bij mannen. Bedenkers van de alliantie 'gender en gezondheid' zijn onder meer ZonMw (subsidieverstrekter voor gezondheidsonderzoek), en de universitaire medisch centra van een zestal universiteiten. Het ministerie van OCW steekt tot eind 2015 een half miljoen euro beschikbaar. Bedoeling van de alliantie is het curriculum van de studie geneeskunde. 'Wij horen dat in de basisopleiding geneeskunde nu nauwelijks aandacht is voor seksverschillen', zegt Blom. Een advies, uit te brengen over twee jaar, moet duidelijk maken wat per ziekte over seksverschillen bekend is, en welk nader onderzoek nodig is.

### Vrouwen: vaker hogere bloeddruk en versleten knie of heup

Percentage vrouwen en mannen dat in 2011/2012 last heeft gehad van de tien meest voorkomende langdurige aandoeningen/ziekten bij vrouwen



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Bewustwording

Bewust  
worden

Erasmus MC

Women's Health Week

26 - 30 januari 2015

MAN-VROUW VERSCHILLEN IN ZIEKTE EN BEHANDELING

CARDIOLOGIE EN CHIRURGIE



### Women's Health Matters!

- » Vrouwen hebben een hoger risico op hartfalen, mannen een hoger risico op een hartinfarct.
- » Vrouwen hebben bij een hartinfarct vaak andere klachten dan mannen, zoals onwelzijn, buikpijn, ruggijn en kortademigheid.
- » Diagnostische testen voor aandoeningen van de kransslagaders, zoals de fietsproef, zijn minder betrouwbaar bij vrouwen.
- » Problemen in de diagnostiek naar hartaandoeningen bij vrouwen kunnen leiden tot vertraging in behandeling en hogere sterfte.
- » Een verwijde buikslagader (aneurysma) scheurt eerder bij vrouwen, waardoor het risico op overlijden groter is.

[www.erasmusage.com/womens-health-week-2015](http://www.erasmusage.com/womens-health-week-2015)

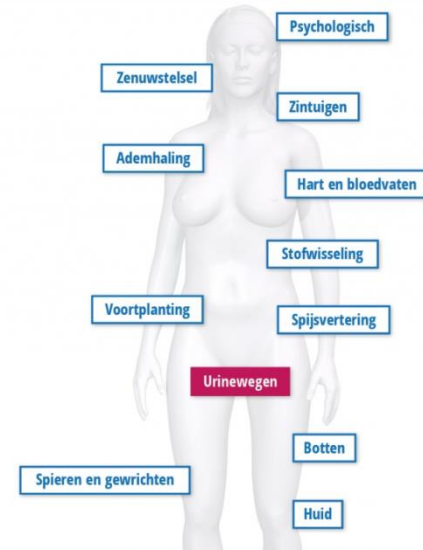
Erasmus MC

Women's Health Week

26 - 30 januari 2015

MAN-VROUW VERSCHILLEN IN ZIEKTE EN BEHANDELING

UROLOGIE



### Women's Health Matters!

- » De meest voorkomende aandoeningen van de urinewegen bij vrouwen zijn incontinentie en urineweginfecties.
- » Incontinentie en urineweginfecties hebben bij vrouwen veelal een andere ontstaanswijze.
- » De piek voor het krijgen van urineweginfecties ligt bij vrouwen op een andere leeftijd dan bij mannen.
- » Vrouwen krijgen minder vaak blaaskanker.
- » Door hormonale verschillen, vaak latere diagnose en een dunnere blaaswand is de prognose van blaaskanker bij vrouwen ongunstiger.

[www.erasmusage.com/womens-health-week-2015](http://www.erasmusage.com/womens-health-week-2015)

VEREN

Erasmus MC  
University Medical Center Rotterdam



WOMEN  
INC

NETHERLANDS  
INSTITUTE  
FOR HEALTH  
SCIENCES

ERASMUS MC  
ERASMUS UNIVERSITY  
MEDICAL CENTER  
ROTTERDAM

Erasmus MC  
University Medical Center Rotterdam



WOMEN  
INC

NETHERLANDS  
INSTITUTE  
FOR HEALTH  
SCIENCES

ERASMUS MC  
ERASMUS UNIVERSITY  
MEDICAL CENTER  
ROTTERDAM

IC



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Onderwijs



Taskforce Erasmus MC:

A. Maassen van den Brink & J.E Roeters van Lennep

Doel: Sekse en Gender objectiveerbaar in Ba en Ma Studie Geneeskunde

Door:

- Implementeren adviezen werkgroep Lagro-Jansen (Alliantie)
- Doornemen Ba (en Ma) op relevante onderwerpen
- Benaderen docenten vraag om gender te implementeren ipv toevoegen
- Herkenbaarheid in onderwijs door Logo







# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Onderwijs

NIHES  
RESEARCH TRAINING IN MEDICINE AND THE HEALTH SCIENCES

### FIRST NIHES COURSE ON

# WOMEN'S HEALTH



28 – 30 JANUARY 2013

NETHERLANDS  
INSTITUTE  
FOR HEALTH  
SCIENCES

ERASMUS MC  
ERASMUS UNIVERSITY  
MEDICAL CENTER  
ROTTERDAM



NIHES  
RESEARCH TRAINING IN MEDICINE AND THE HEALTH SCIENCES

# WOMEN'S HEALTH



27 – 29 JANUARY 2014

NETHERLANDS  
INSTITUTE  
FOR HEALTH  
SCIENCES

ERASMUS MC  
ERASMUS UNIVERSITY  
MEDICAL CENTER  
ROTTERDAM



NIHES  
RESEARCH TRAINING IN MEDICINE AND THE HEALTH SCIENCES

# WOMEN'S HEALTH



26 – 28 JANUARY 2015

NETHERLANDS  
INSTITUTE  
FOR HEALTH  
SCIENCES

ERASMUS MC  
ERASMUS UNIVERSITY  
MEDICAL CENTER  
ROTTERDAM



# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk

## Onderwijs

Onderwijs

Erasmus MC  
Netherlands Institute  
for Health Sciences

Research Training in Medicine and  
the Health Sciences

## Women's Health

1 - 3 February 2016



*Erasmus*

Erasmus University Rotterdam  
Make it happen.

o.a.

Pearl Dijkstra, vice vz KNAW

Cherian Varghese, WHO

Margaret Rees, EMAS

Maryam Kavousi

Oscar Franco

Angela Maas

Antoinette Maassen vd Brink

Hans Duvekot

Bart Fauser

Jolien Roos

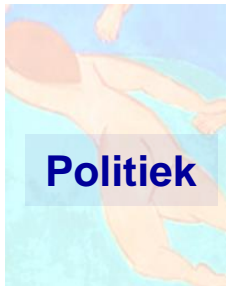
Hanneke Takkenberg

**Keynote lecture: Noel Bairy Merz**

Erasmus MC

*Erasmus*





# Genderspecifieke gezondheidszorg in de praktijk

## Politiek

### Tweede Kamer der Staten-Generaal

# 2

Vergaderjaar 2013–2014

**32 620**

#### **Beleidsdoelstellingen op het gebied van Volksgezondheid, Welzijn en Sport**

**Nr. 101**

#### **MOTIE VAN HET LID WOLBERT**

Voorgesteld 18 december 2013

De Kamer,

gehoord de beraadslaging,

constaterende dat er in de geneeskunst onvoldoende rekening wordt  
gehouden met verschillen tussen man en vrouw;

constaterende dat vrouwspecifieke geneeskunde bijdraagt aan het bieden  
van maatwerk zodat mannen en vrouwen gelijke kansen met betrekking  
tot gezondheid kunnen realiseren;

van mening dat vrouwspecifieke geneeskunde integraal onderdeel zou  
moeten uitmaken van geneeskundige opleidingen;

verzoekt de regering, in overleg te gaan met de relevante partijen om  
vrouwspecifieke geneeskunde integraal onderdeel van de geneeskundige  
opleidingen te maken;

verzoekt de regering tevens, de Kamer voor het herfstreces te rapporteren  
over de voortgang,

en gaat over tot de orde van de dag.

Wolbert



## Genderspecifieke gezondheidszorg in de praktijk

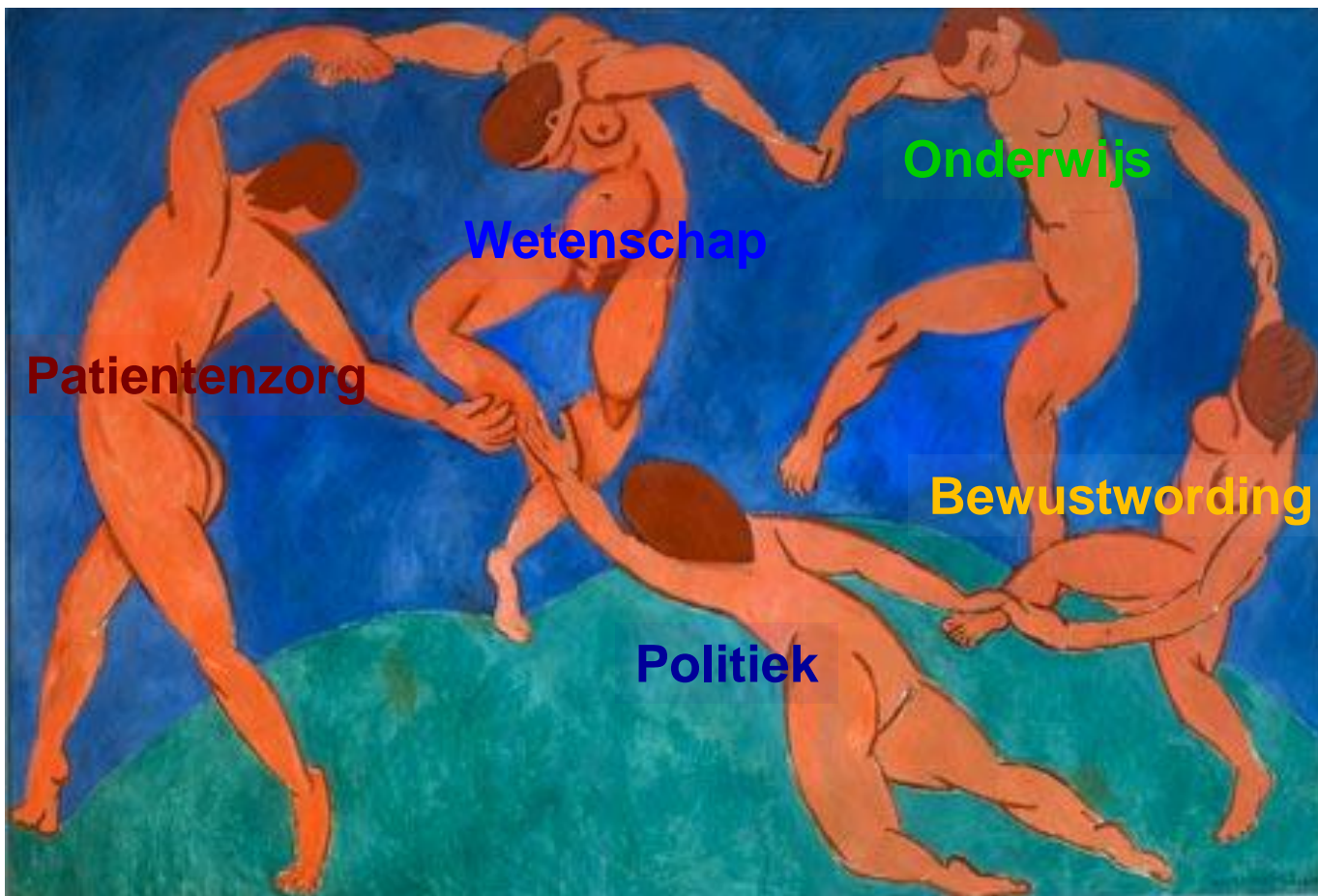
### Politiek



*Tweede kamer 23 juni 2015*

*Dress Red Day 29 september 2015*

# Gendersensitieve gezondheidszorg in de praktijk





# Dankwoord

## *To define is to limit*



*Iulia Saturnina, 1<sup>e</sup>-2<sup>e</sup> eeuw AD  
Vrouwelijke Romeinse Arts*



*Aletta Jacobs,  
1854-1929  
1<sup>e</sup> vrouwelijke arts NL*



*Corrie Hermann  
1<sup>e</sup> vrouwelijke  
arts 2<sup>e</sup> kamer*



*Angela Maas  
1<sup>e</sup> hoogleraar  
Vrouwencardiologie*

# Dankwoord



Ministerie van Onderwijs, Cultuur en Wetenschap

Erasmus MC  
Universitair Medisch Centrum Rotterdam

WOMEN INC

achmea

ZonMw

Universitair Medisch Centrum  
Utrecht

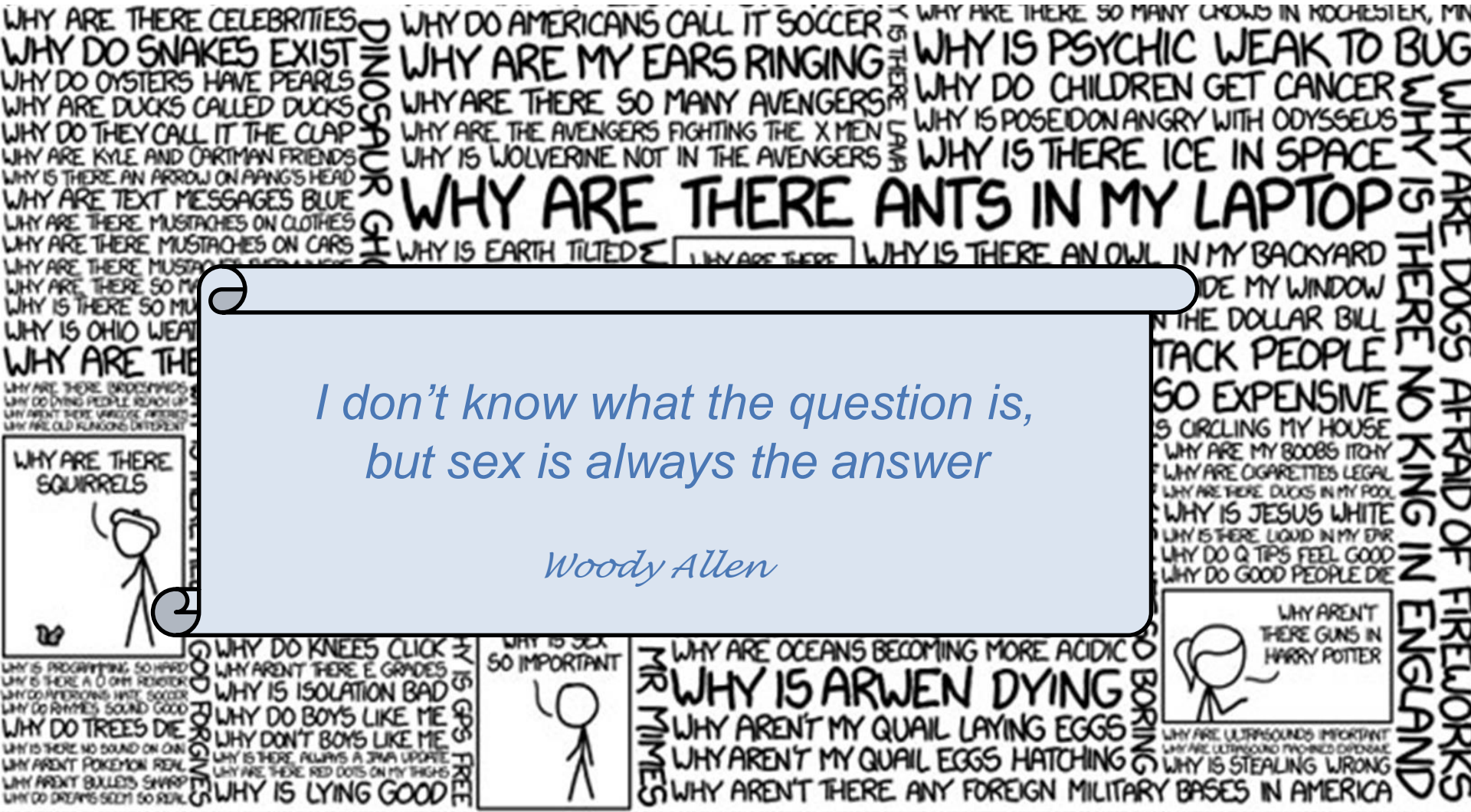
Radboudumc

Erasmus MC  
*Erasmus*

VNVA  
VERENIGING VAN NEDERLANDSE  
VROUWELIJKE ARTSEN



# Vragen?



*I don't know what the question is,  
but sex is always the answer*

*Woody Allen*

